

**Журнал учета обращений
в службу школьной медиации в (наименование организации)**

Начат «__» _____ 20__ года

№ п/п	Дата и время обращения	Инициатор обращения (Ф.И.О., контактные данные)	Краткое описание конфликтной ситуации, предмет спора	Информация о первой конфликтующей стороне (Ф.И.О., возраст, пол, наличие согласия на примирительную встречу)	Информация о второй конфликтной стороне (Ф.И.О., класс, возраст, пол, наличие согласия на примирительную встречу)	Дата проведения примирительной встречи, медиатор (ФИО)	Результат примирительной встречи с указанием даты контрольной встречи
1							

Всего пронумеровано и прошнуровано ____ листов.
ФИО, должность ответственного лица
М.П.

Согласие на участие в процедуре

Я, _____ «____» _____ 20__ г.р.,

(Ф.И.О. полностью)

выражаю свое согласие на участие в примирительной встрече по поводу моего конфликта с _____, которая назначена на _____. ____
«____» _____ 20__ г.

Дата «____» _____ 20__ г.

Подпись _____

Мониторинг деятельности служб школьной медиации

Образовательное учреждение	Количество медиаторов		Количество поступивших случаев конфликтов								Прекращение уголовного дела за примирением сторон	Количество завершённых программ				Общее количество участников программ	
	Взрослых	Обучающихся-волонтеров	Педагог-педагог	Родитель-педагог	Педагог-ученик	Родитель-родитель	Родитель-ученик	Ученик-ученик	из них зарегистрированных случаев в:								
									КДН и ЗП	ПДН							